

Приложение 2
к Типовому положению работы комиссии
по установлению причиненного ущерба
жилым помещениям в результате боевых
действий на территории Донецкой
Народной Республики

РЕШЕНИЕ
Комиссии по установлению причиненного ущерба жилым помещениям
в результате боевых действий на территории
Донецкой Народной Республики

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

В соответствии с Типовым положением работы комиссии по установлению причиненного ущерба жилым помещениям в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики, утвержденным постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от _____ № _____, Комиссия по установлению причиненного ущерба имуществу лиц, пострадавших в результате боевых действий администрации _____, рассмотрев заявление гр. _____
(Ф.И.О.)

от « ____ » _____ 20 ____ г. и представленные документы (дело № _____), решила

_____ (предоставить / отказать в предоставлении мер социальной поддержки за утраченное имущество первой необходимости / за утраченное / поврежденное жилое помещение в многоквартирном доме / выдаче свидетельства о получении мер социальной поддержки на приобретение/строительство/предоставление жилого индивидуального дома из жилищного фонда Донецкой Народной Республики и т.д. – указать нужное)

в виде _____
(указывается вид и размер социальной поддержки)
(указать нужное)

гр. _____
(Ф.И.О.)

Адрес утраченного / поврежденного жилого помещения:

с общей площадью _____ кв. метров, жилой площадью _____ кв. метров,

состоящего из _____ в квартире (дом)

(кол-во комнат)

(изолированная, коммунальная)

Описание объекта (с указанием общей площади (доли общей площади) утраченного / поврежденного жилого помещения пострадавшего лица (кв. м); с указанием расчета размера соответствующей социальной меры поддержки:

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

(предоставить / отказать в предоставлении соответствующей меры социальной поддержки)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

члену семьи _____
(Ф.И.О.)

В случае отказа, указываются основания:

(аргументированные основания для отказа в предоставлении соответствующей меры социальной поддержки)

Председатель Комиссии

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Секретарь Комиссии

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.
М.П.